



Antrag auf Nutzung der MOBITEC-GP App

Application for use of the MOBITEC-GP App

Datum: <i>Date:</i>	
Name: <i>Surname:</i>	
Vorname: <i>First name:</i>	
Titel: <i>Title:</i>	
Funktion: <i>Function:</i>	
Institution: <i>Institution:</i>	
Abteilung: <i>Department:</i>	
Adresse: <i>Street address:</i>	
Land: <i>Country:</i>	
E-mail: <i>E-mail:</i>	
Verwendungszweck der App: <i>Purpose of using the app:</i>	Patientenversorgung / Patient care Forschung / Research Andere / Other
Kurze Beschreibung von klinischer Tätigkeit/ Forschungsprojekt/ anderem Verwendungszweck: <i>Brief description of clinical activity/ research project/ other intended use:</i>	

Bitte senden Sie den komplett ausgefüllten Antrag an timo.hinrichs@unibas.ch.

Please send the completed application form to timo.hinrichs@unibas.ch.